



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE VALENCIA
“San Vicente Mártir”

**Satisfacción en las prácticas de enfermería de la Universidad Católica de
Valencia**

**TRABAJO FIN DE GRADO PARA OPTAR AL TÍTULO DE
“GRADO EN ENFERMERÍA”**

Presentado por:

SILVIA CANTAVELLA PI

Tutor:

D. DAVID FÉRNANDEZ GARCÍA

Valencia, a 6 de mayo de 2019

AGRADECIMIENTOS

Quiero agradecer a aquellas personas que han hecho posible la realización de este trabajo.

En primer lugar, a mi tutor, David Fernández García, por el tiempo dedicado, la entrega y la ayuda que me ha dispuesto en todo momento.

En segundo lugar, a todos los estudiantes de la Universidad Católica que han participado en este proyecto, sin los cuales no hubiera sido posible hacer este estudio.

Por último, a cada uno de los profesores que he tenido a lo largo de la carrera, ya que me han enseñado todos los conocimientos que a partir de mañana podré poner en práctica en mi vida laboral.

RESUMEN

Se define como satisfacción, “la emoción que sobresale cuando progresa la experiencia y el aprendizaje, el estudiante siente confianza para enfrentarse a los desafíos del rol profesional. De manera que va adquiriendo destrezas y habilidades, empieza a surgir el sentimiento de satisfacción”.

La experiencia que van cogiendo los alumnos en los centros sanitarios les ofrece la oportunidad de adquirir diferentes habilidades y conocimientos, y así poder resolver los problemas a los que se enfrenten.

Durante las prácticas intervienen diferentes personas: el PAAP, es decir, el tutor externo, el alumno y el paciente; el PAAP ofrece un papel de gran importancia para el alumno, ya que es el que le va enseñando y guiando para así ofrecer un mejor cuidado al paciente.

Objetivo. Describir el grado de satisfacción de los estudiantes de enfermería de la Universidad Católica de Valencia, sobre las prácticas clínicas, realizadas en los diferentes centros sanitarios. Analizar, también, la satisfacción que refieren los estudiantes con el PAAP, el ambiente de aprendizaje, las actividades que realizan durante las prácticas y la OPE (oficina de prácticas de enfermería).

Material y métodos. Se ha realizado una hoja de recogida de datos anónima y voluntaria que ha sido completada por 711 estudiantes de enfermería de la Universidad Católica de Valencia de los cursos de 2º, 3º y 4º.

Resultados. Los resultados muestran, por un lado, que los estudiantes están satisfechos con las prácticas (PAAP, ambiente de aprendizaje, actividades que han realizado y la OPE); y por otro lado que se mantiene una pequeña relación entre la satisfacción del ambiente de aprendizaje con las actividades que realizan durante el periodo de prácticas.

Además, también se mantiene un pequeño nivel de significancia entre las variables: curso del alumno y satisfacción total de las prácticas, tipo de centro y satisfacción total

de las prácticas y por último tipo de centro y actividades que realizan los alumnos durante las prácticas.

Conclusiones. Los estudiantes muestran una destacada satisfacción con las prácticas que han realizado durante los diferentes practicums. Así mismo, los alumnos están muy satisfechos con el trabajo que realiza el tutor de las prácticas durante estas y es por lo que, la calificación que refiere es muy elevada. Además, los estudiantes están muy satisfechos con el ambiente de aprendizaje y también de las actividades que desempeñan durante estos periodos. Por último, los alumnos de enfermería están satisfechos con el trabajo que realiza la oficina de prácticas de enfermería de la Universidad Católica de Valencia.

Palabras clave. Satisfacción personal, prácticas clínicas, estudiantes de enfermería, aprendizaje, ambiente de aprendizaje, salud del estudiante.

ABSTRACT

Satisfaction is defined as 'the feeling that stands out when the experience and learning progresses, so the student feels confidence to face up the challenges of the professional role. In this way, the student is acquiring skills and abilities and the feeling of satisfaction arises'.

The experience that students are gaining in the health centers offers them the opportunity to acquire different abilities and knowledge in order to solve the problems they have to face up.

Different persons take part during the internship: the PAAP, that is to say, the external tutor, the student and the patient. The PAAP plays a very important role, given that he/she teaches and guides the student to offer the patient the best care.

Objective. To describe the level of satisfaction of nursing students of *Universidad Católica de Valencia* on the clinical practices performed in diverse health centers, as well as to analyze students' satisfaction with the PAAP, the learning environment, the activities carried out during the internship and the *OPE* (the office of nursing internships).

Materials and methodology. A voluntary and anonymous survey, which has been done by 711 nursing students of *Universidad Católica de Valencia* in the 2nd, 3rd and 4th year, has been undertaken.

Results. The results show, on the one hand, that students are satisfied with the internship (PAAP, learning environment, activities carried out and the *OPE*); on the other hand, the satisfaction with the learning environment is somehow related to the activities undertaken during the internship period. Moreover, the following variables are also significant: student's year and total satisfaction of the internship, the center and total satisfaction of the internship, and finally, the center and activities conducted during the internship.

Conclusions. Students show a remarkable satisfaction with the internship performed during the different practicums. Besides, they are really satisfied with the tutor's work

throughout the internship and that is the reason why the qualification is very high. Similarly, they are very pleased with the learning knowledge and the activities proposed during this period. Finally, they are happy with the work of the *OPE* of the *Universidad Católica de Valencia*.

Keywords. Personal satisfaction, clinical practice, nursing students, learning, learning environment, student's health.

ÍNDICE GENERAL

1 Marco teórico	1
1.1 Introducción.....	1
1.2 Prácticas en el grado en enfermería.....	1
1.2.1 Legislación.....	2
1.2.2 Prácticas en la UCV	2
1.3 Actores que intervienen en las prácticas	3
1.3.1 Alumno	3
1.3.2 Tutores externo e interno	4
1.3.3 Paciente	6
1.4 Factores para unas buenas prácticas	7
1.4.1 Estrés en las prácticas.....	7
1.4.1.1 Salud en los estudiantes de enfermería	9
1.4.2 Organización de las prácticas	9
1.4.3 Ambiente de aprendizaje	10
1.5 La importancia de la satisfacción durante las prácticas	11
2 Objetivo	12
3 Material y métodos	13
3.1 Diseño del estudio	13
3.1.1 Búsqueda de evidencia científica	13
3.2 Criterios de inclusión y exclusión	14
3.3 Población de estudio	14
3.4 Variables de estudio	15
3.5 Materiales e instrumentación	15
3.5.1 Protocolos e intervenciones	16
3.6 Metodología de la recogida de datos.....	16
3.7 Análisis estadístico.....	17

3.8 Aspectos éticos y permisos concedidos	17
3.9 Posibles conflictos de intereses	18
4 Resultados	19
4.1 Descripción de la muestra	19
4.2 Estadísticos descriptivos	21
4.3 Pruebas de normalidad.....	22
4.4 Correlaciones	22
4.5 Pruebas no paramétricas.....	24
4.5.1 Satisfacción Vs Sexo.....	24
4.5.2 Satisfacción Vs Curso	25
4.5.3 Satisfacción Vs Tipo de Centro	25
4.5.4 Actividades Vs Tipo de Centro.....	26
4.5.5 Ambiente de aprendizaje Vs Tipo de Centro.....	27
5 Discusión.....	28
5.1 Satisfacción con el tutor externo	28
5.2 Satisfacción con el ambiente de aprendizaje	29
5.3 Satisfacción con las actividades realizadas	29
5.4 Satisfacción total	30
5.5 Limitaciones del estudio	30
5.6 Futuras líneas de investigación.....	31
6 Conclusiones	32
7 Bibliografía.....	33
8 Anexos	38
8.1 Anexo I	38
8.2 Anexo II	41

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1. Sexo del alumno.	19
Figura 2. Curso del alumno.	19
Figura 3. Practicum realizados.	20
Figura 4. Satisfacción de la elección del centro de prácticas.	20
Figura 5. Tipo de centro donde se realizan las prácticas.....	20
Figura 6. Tipo de centro: privado o público.....	20
Figura 7. Sexo del tutor de prácticas.	20

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 1. Variables que estudiar.	15
Tabla 2. Estadísticos descriptivos.	21
Tabla 3. Pruebas de normalidad.	22
Tabla 4. Correlación entre edad tutor externo y media del tutor externo.	22
Tabla 5. Correlación entre la edad del tutor externo y la media total de las variables analizadas.	23
Tabla 6. Correlación entre la media del ambiente de aprendizaje y la media de las actividades que han realizado los alumnos durante sus prácticas.	23
Tabla 7. Correlación entre la media del ambiente de aprendizaje y la media de las actividades que han realizado los alumnos durante sus prácticas.	24
Tabla 8. Correlación entre la edad de los estudiantes y la media total obtenida con todas las variables estudiadas.	24
Tabla 9. Estadísticos de prueba.	25
Tabla 10. Rangos de las variables curso del alumno y la media total.	25
Tabla 11. Estadísticos de prueba.	25
Tabla 12. Rangos de las variables tipo de centro y la media total.	26
Tabla 13. Estadísticos de pruebas.	26
Tabla 14. Rangos de las variables tipo de centro y media de actividades.	27
Tabla 15. Estadísticos de pruebas.	27
Tabla 16. Estadísticos de pruebas.	27

LISTADO DE ABREVIATURAS

PAAP → Tutor externo de prácticas

OPE → Oficina de practicas de enfermería

ACT → Actividades

AMB → Ambiente

1 MARCO TEÓRICO

1.1 Introducción

La formación en enfermería es un proceso que incluye el aprendizaje y la adquisición de conocimientos teóricos y prácticos. Los estudiantes de enfermería necesitan un buen ambiente en la práctica clínica, con el fin de aplicar sus conocimientos y habilidades, ya que la práctica clínica juega un papel importante en esta profesión (1). Durante estas dos décadas se han observado muchos cambios en la formación de enfermería, pero la práctica clínica sigue siendo una demanda muy valiosa en la preparación de los alumnos (2).

La experiencia en centros sanitarios ofrece a los alumnos la oportunidad de adquirir habilidades cognitivas, afectivas y psicomotoras, para poder resolver problemas; permitir desenvolver competencias, la aplicación de conocimientos adquiridos previamente en la teoría, habilidades, actitudes y valores a todas aquellas situaciones clínicas a las que se enfrenten (2,3).

La satisfacción es una emoción que sobresale cuando progresa la experiencia y el aprendizaje, el estudiante siente confianza para enfrentarse a los desafíos del rol profesional. A medida que va adquiriendo destrezas y habilidades, empieza a surgir el sentimiento de satisfacción (2).

1.2 Prácticas en el grado en enfermería

Los estudiantes acuden a la Universidad con la esperanza de adquirir la preparación y los conocimientos en una determinada área, para la incorporación, y a través de su desarrollo, desempeñar su profesión en el futuro (4).

Es necesario para los profesionales de la salud, adquirir habilidades en la comunicación con otros profesionales, pacientes y familias, además de habilidades para la realización de procedimientos, así como para desenvolver una habilidad de reflexión en la propia práctica y la motivación de sustentar e indagar sus competencias profesionales durante su vida profesional (5).

1.2.1 Legislación

Como indica en la directiva 2005/36/CE del parlamento europeo y del consejo de 7 de septiembre de 2005 (6), relativa al reconocimiento de cualificaciones profesionales, en respecto a la sección 3 *enfermero responsable de cuidados generales*, artículo 31 *formación de enfermero responsable de cuidados generales*, la formación de enfermero responsable de cuidados generales comprenderá, al menos, 3 años de estudios o 4600 horas de formación clínica y teórica; la duración de la formación clínica representará al menos la mitad de la duración mínima de la formación y de la formación teórica como mínimo un tercio. Por formación clínica se entiende a la parte de la formación en los cuidados de enfermería, en el cual, el estudiante aprende, junto a un equipo y en contacto directo con los pacientes.

Según el Real Decreto 592/2014 de 11 de julio de 2014 (7), *“las prácticas académicas externas constituyen una actividad de naturaleza formativa realizada por los estudiantes universitarios y supervisada por las universidades, cuyo objetivo es permitir a los mismos aplicar y complementar los conocimientos adquiridos en su formación académica, favoreciendo la adquisición de competencias que les preparen para el ejercicio de actividades profesionales, faciliten su empleabilidad y fomenten su capacidad de emprendimiento.”*

Los términos establecidos por el artículo, 12.6 del Real Decreto 1393/2007, de 29 de octubre (8), artículo 12 referente a las directrices para el diseño de títulos de grado, indican que “si se programan prácticas externas, éstas tendrán una extensión máxima de 60 créditos y deberán ofrecerse preferentemente en la segunda mitad del plan de estudios.”

1.2.2 Prácticas en la UCV

En la Universidad Católica de Valencia (9) las prácticas corresponden a 78 créditos de los 240 créditos ECTS, es decir, el 32,5% de créditos ECTS, que contiene el grado en enfermería según el plan de estudios aprobado en el año 2010,. Estos están divididos en siete practicums, cada uno dentro de su curso correspondiente:

- 2º curso → Practicum I - II
- 3º curso → Practicum III - IV - V
- 4º curso → Practicum VI – VII

La gestión de todos los créditos prácticos se realiza a través de la Oficina de prácticas de Enfermería, compuesta por personal administrativo y docente. Esta organización tiene entre sus funciones la realización de cronogramas de prácticas de los estudiantes, la difusión de toda la información a los alumnos y centros sanitarios y socio-sanitarios donde los estudiantes realizarán sus prácticas y la atención al alumno en todas las cuestiones vinculadas con las prácticas.(9)

1.3 Actores que intervienen en las prácticas

Para adquirir un buen nivel de formación en el ámbito de la enfermería es necesaria una experiencia clínica en algún centro sanitario, con ello se aplican todos los conocimientos que se han adquirido de forma teórica a situaciones de cuidado de la familia y del paciente. (10)

El ambiente de aprendizaje clínico es una red interactiva de fuerzas dentro del entorno clínico, es decir, el personal, el paciente, el alumno y la enfermera educadora influyen en este aprendizaje además de tener un impacto en el comportamiento de los estudiantes. Por lo tanto, las experiencias clínicas son importantes para el aprendizaje del estudiante y su desarrollo profesional. (11)

1.3.1 Alumno

El Libro Blanco del grado en enfermería (12), indica que, en esta titulación, se deben formar enfermeros y enfermeras generalistas con una preparación humana y científica, capacitados para identificar, valorar, evaluar y actuar en las necesidades de salud y de cuidados de personas enfermas o sanas, de sus familias y de la comunidad que les rodea.

Por tanto, los estudiantes de enfermería deben(12):

- Desarrollar habilidades para el uso de procedimientos de los cuidados enfermeros y de las guías clínicas.

- Alcanzar amplios conocimientos de la enfermería, de las ciencias de la salud, y así poder dar respuesta a las expectativas y necesidades de la salud de los pacientes, de sus familias, grupos y de la comunidad.
- Adquirir la capacidad de instaurar relaciones positivas con las personas encargadas en el cuidado del paciente.
- Desarrollar los instrumentos necesarios para desenvolver una actitud reflexiva y crítica.
- Utilizar la correcta metodología en las intervenciones.

El ambiente de aprendizaje desempeña un papel crucial, especialmente durante las prácticas clínicas de los estudiantes de enfermería, a medida que entran en contacto con las realidades de su función y forman opiniones sobre sus carreras profesionales y las perspectivas del área clínica (13). Se ha observado que los alumnos quieren adaptarse a grupos de aprendizaje y mantener una buena comunicación con sus tutores. Los comportamientos que facilitan el aprendizaje y fomentan la reflexión, y diversas iniciativas promueven la innovación y la individualización para las futuras enfermeras. (14)

Como hemos mencionado en diversas ocasiones, es en la práctica clínica donde el estudiante, puede fortalecer su aprendizaje de conocimientos y habilidades, además de la reflexión frente a situaciones reales. (15) Este aprendizaje le ayudará a desenvolver nuevas ideas y correctas prácticas para poder llegar a ser un buen profesional. (16)

El razonamiento crítico (17) es una capacidad necesaria para los profesionales de enfermería, ya que es una profesión en la que es necesaria la gestión con rapidez de situaciones complejas en entornos con presión y con responsabilidad.

1.3.2 Tutores externo e interno

La figura del tutor en la formación de enfermería existe desde hace mucho tiempo, siempre han existido figuras como la del mentor, asesor o la del tutor que dedicaban su tiempo a educar a sus alumnos y a orientarlos en la forma más adecuada de alcanzar su finalidad (4)(18). Según Rojo (4), una profesión que cuida a sus tutores, se cuida a sí misma, porque se preocupa por su futuro, y de toda la atención que da a la sociedad.

Los buenos tutores pueden proporcionar en un futuro, buenos profesionales. En otras palabras, a partir de buenos tutores que enseñen buenas prácticas de cuidado al paciente y ayuden a la formación de alumnos, se colabora a profesionalizar la enfermería. La formación de profesionales se caracteriza por la influencia de los tutores, desde hace muchos años, (19) la formación de enfermería ha estado unida a la formación práctica a partir de la observación y del acompañamiento de la labor de un enfermero. Además, hoy en día el peso de la formación práctica en enfermería es muy significativa respecto a la carga total del grado en enfermería. (20)

En la práctica clínica se distinguen dos tipos de tutores (21):

- El tutor externo, es un profesional de enfermería que realiza su labor como enfermero en planta o en cualquier servicio, este asume de forma voluntaria la responsabilidad del aprendizaje práctico de los estudiantes en su lugar de trabajo, coordinando y planificando este aprendizaje, además de ser un referente y un soporte pedagógico para el alumno durante la estancia en el centro (16). Este será el encargado de la evaluación del estudiante en el cumplimiento de los objetivos propuestos, también tendrá que comunicar al supervisor del equipo cualquier incidencia que haya ocurrido relacionado con la formación del alumno.
- El tutor interno, personas de las universidades, responsables de la puesta en marcha y elaboración de programas para la práctica clínica en centros sanitarios. Son los responsables últimos de la formación práctica de los estudiantes. Existen diferentes figuras como: el profesor responsable del practicum, el servicio de prácticas de enfermería y el profesor-supervisor del practicum.

Formar a enfermeros/as no es tarea fácil, debido a peculiaridades del contexto sanitario y social donde se desarrolla. Por ello, las enfermeras que se encuentran en el centro sanitario deben asumir un rol importante en el aprendizaje de los alumnos, siendo necesarias en voz y autoridad durante el proceso de formación que se lleva a cabo (10).

Diversos autores afirman que para los enfermeros que trabajan en los centros asistenciales, el hecho de dedicarse a la docencia, aunque sea sólo como tutores externos de las prácticas, influye en su satisfacción dentro del espacio laboral, en la seguridad del paciente y en la satisfacción de los alumnos (14), así como en el desarrollo profesional de conocimientos y habilidades (22), lo que evidentemente, influye en un especial cuidado del paciente a nuestro cargo.

1.3.3 Paciente

La OMS (23) describe que cada año millones de pacientes en todo el mundo sufren algún percance como consecuencia de una atención sanitaria insegura. Entender las características y la dimensión del problema en hospitales y centros de atención primaria es el paso necesario hacia el progreso de la seguridad del paciente. La seguridad del paciente (24) es definida como la prevención y progreso de la salud por la atención clínica; en cambio, el resultado de una práctica clínica incorrecta puede tener consecuencias negativas en el paciente e incluso provocar la muerte.

Los sistemas de salud son organizaciones complejas, dinámicas con variables incontrolables e impredecibles inherentes que afectan a la prestación de la atención al paciente (25). Estos sistemas deben ser administrados por profesionales de la salud que poseen los conocimientos y habilidades para proporcionar de manera efectiva y segura el cuidado de las comunidades.

Desde las universidades de enfermería se están incorporando contenido teórico para la seguridad del paciente y así proporcionar oportunidades para la participación activa en la aplicación clínica de los conocimientos, habilidades y actitudes requeridas en la enfermería profesional (26).

En ocasiones en algunos centros sanitarios donde se realizan las prácticas por los estudiantes se restringe la práctica de ciertas actividades por parte del alumno para así prevenir cualquier incidente que pueda causar este (27). Cuando los estudiantes participan de forma activa como miembros contribuyentes del equipo de salud multidisciplinar, aprenden acerca de la seguridad del paciente y estándares de calidad,

sus funciones y responsabilidades, y su influencia potencial en el impacto de los resultados establecidos en la atención del paciente (28).

En referente a esto, en el momento que los alumnos saben más sobre los protocolos y métodos de prioridad para garantizar la seguridad del paciente y la calidad de su cuidado, se convierte en un activo en lugar de un pasivo potencial. Poniendo a favor las contribuciones de los estudiantes pudiendo mejorar las acciones del personal para promover una atención segura del paciente y así alcanzar los estándares de calidad. (24)

1.4 Factores para unas buenas prácticas

El factor psicológico es muy importante para realizar unas buenas prácticas, ya que refleja la orientación de un individuo a su trabajo y se compone de múltiples conceptos cognitivos como el significado, la competencia, la autodeterminación y el impacto (11). En la educación de enfermería, el empoderamiento se ha definido generalmente como el proceso interpersonal de proporcionar los recursos, las herramientas y el entorno para desarrollar, construir y aumentar la capacidad y la eficacia de otros para establecer y alcanzar objetivos para fines individuales y sociales en la educación de enfermería (29).

El proceso de empoderamiento puede mejorar la capacidad de una enfermera para satisfacer las necesidades de los pacientes, resolver problemas y mejorar la percepción profesional. Por lo tanto, las enfermeras educadoras deben considerar cómo facilitar el aprendizaje de los estudiantes de enfermería mediante el empoderamiento a través del correcto plan de estudios. (30)

1.4.1 Estrés en las prácticas

El estrés está definido por la Organización Mundial de la Salud (31) como “el conjunto de reacciones fisiológicas que preparan el organismo para la acción”. La carrera de enfermería es la que refleja el grado más alto de estrés (32). Todos los estudiantes de enfermería han experimentado durante sus prácticas clínicas las consecuencias negativas que produce el estrés. Las prácticas representan un número elevado de horas donde los estudiantes acuden a sus centros sanitarios para su formación, es aquí donde

se les permite aplicar sus conocimientos teóricos adquiridos y desarrollar las habilidades aprendidas encontrándose expuestos a los síntomas del estrés (33).

Son muchas las situaciones a las que se enfrentan cada día los estudiantes de enfermería durante su práctica clínica como: el contacto con enfermos terminales, la relación con el enfermo y sus familiares, el sufrimiento, etc (34). Además de las relaciones con los profesionales, la falta de conocimientos, los sentimientos de impotencia y la falta de destreza en las diferentes técnicas son algunos de los aspectos que más preocupan a los alumnos de esta titulación (33).

El estrés dentro de la profesión enfermera es algo habitual tanto en profesionales como en estudiantes, tal y como reflejan los estudios relacionados con *The Nursing Stress Scale*, (32), una escala que mide el estrés en enfermeras hospitalarias, como el estudio realizado en estudiantes con el cuestionario Kezkak, que mide los estresores de los estudiantes de enfermería antes y durante sus prácticas clínicas. Este cuestionario (35) presenta 55 situaciones o aspectos de las prácticas que pueden estresar a los estudiantes, los factores principales que analiza el Kezkak son:

- | | |
|---|---|
| 1. Falta de competencia. | 6. Implicación emocional. |
| 2. Contacto con el sufrimiento. | 7. Dañarse en la relación con el enfermo. |
| 3. Relación con tutores y compañeros. | 8. El enfermo busca una relación íntima. |
| 4. Impotencia e incertidumbre. | 9. Sobrecarga. |
| 5. No controlar la relación con el enfermo. | |

En el estudio de Collados Sánchez JM y García Cutillas N (36), se observa que la mayoría de los estudiantes de enfermería, creen que van a estar sometidos al estrés durante sus prácticas clínicas. Es la falta de preparación como hemos mencionado anteriormente la que conlleva al alumno a someterse a elevados niveles de estrés. Además, en este estudio explica que los estudiantes tienen un contacto con su futura profesión enfrentándose a muchas situaciones complicadas, que muchas veces generan estrés y no siempre se realizan en un ambiente favorecedor (33). Los alumnos desean realizar las prácticas y tienen mucha ilusión en ello, pero a su vez sienten miedo por no

estar preparados, por cometer fallos con los pacientes, por contagiarse de alguna enfermedad, además de pensar cómo serán tratados por el personal de enfermería a su cargo (37).

1.4.1.1 Salud en los estudiantes de enfermería

La ayuda que proporcionan enfermeros y alumnos de enfermería está sujeta por el dar y recibir cuidados, donde se mezclan sentimientos, emociones, creencias, conocimientos, experiencias, valores y vivencias anteriores (38). Es por lo que, la salud de los estudiantes y enfermeros es un factor necesario para sostener la armonía en su actividad, una condición que a través de las acciones, comportamientos, actitudes y obligaciones pueden desenvolverse sin tensión que debilite o interfiera a los cuidados específicos de la enfermería (32).

Un concepto importante es el *burnout* en los estudiantes (39), este se refiere a un estado de agotamiento emocional, una tendencia a la despersonalización, y una sensación de baja realización personal que por lo general se produce entre las personas que ayudan a los profesionales, en resumen, se trata de un síndrome de agotamiento emocional, despersonalización y realización personal disminuida. Los principales factores individuales que afectan al *burnout* académico son la autoeficacia, la propia imagen, el locus de control, la autoestima y la ansiedad (40). Aunque los estudiantes no son trabajadores desde el punto de vista laboral, desde el punto de vista de la psicología, su actividad diaria que abarca actividades como asistir a clase, realizar trabajos y acudir a sus prácticas, puede provocar que los alumnos muestren síntomas de agotamiento y que experimenten niveles elevados de *burnout* (41). Este síndrome puede conducir a un mayor ausentismo, menor motivación para hacer el trabajo requerido y un mayor porcentaje de deserción. Con todo esto mencionado queda remarcado que el *burnout* en estudiantes tiene un efecto significativo negativo en el aprendizaje académico. (42)

1.4.2 Organización de las prácticas

Es muy importante un correcto diseño de un plan de estudios, en consonancia a las necesidades de la atención sanitaria en el entorno social que se desarrolla el grado de

enfermería (43). Con ello se consigue una buena educación de los alumnos, además de la necesidad de defender la seguridad y calidad asistencial (25).

Un claro ejemplo son las universidades de Australia y Vietnam que fomentan programas multicomponentes y así mejoran la educación de los estudiantes, a través de patrones clínicos de enseñanza basados en la cooperación entre la universidad y el centro asistencial para favorecer el aprendizaje basado en la evidencia, es por eso que ha conseguido grandes cambios en la calidad de la educación de sus estudiantes (44).

Es importante, comprender de forma correcta, cómo la formación de los alumnos de enfermería es participe en la relación con el trabajo y las ambiciones profesionales de los estudiantes dentro de los diversos roles de la enfermería. Con ello se podrá llegar a prestar unas habilidades adecuadas para el fomento de una colaboración más fuerte y eficaz entre la universidad y la práctica clínica (45), y de esa forma poder lograr la petición de la Organización Mundial de la Salud, de formar a profesionales de esta rama con una correcta formación, de forma de responsable y que sean capaces de poder tomar decisiones seguras, además de ser atentos y competentes en su profesión (46).

1.4.3 Ambiente de aprendizaje

El entorno de aprendizaje clínico incluye todo lo que rodea a los estudiantes de enfermería, incluyendo el ámbito clínico, el personal y los pacientes (13). Se ha descrito como un contexto social complejo de fuerzas interactivas dentro de un entorno de práctica que influye en los resultados del aprendizaje clínico y profesional de los estudiantes. Unas prácticas de calidad proporcionan a los estudiantes oportunidades para el desarrollo de habilidades, la socialización en la profesión y un correcto aprendizaje académico. (47)

El enfermero en relación con la ayuda profesional debe verse también como persona, que no solo sirve para actuar, sino que además puede pensar y sentir, así poder desarrollar una identidad terapéutica en la evolución del cuidado (48). Esta identidad es necesaria para desarrollar al personal de enfermería, además de los estudiantes de enfermería, para poder cuidar a sus pacientes, nunca descuidándose de ellos mismos, siendo gestores de la salud de las personas a su cuidado y de su propia salud (32).

1.5 La importancia de la satisfacción durante las prácticas

Para llegar a ser una buena enfermera experta y con buenas cualidades se necesita, adquirir los conocimientos por medios de la experiencia clínica (17). Es importante el progreso de las competencias específicas sobre los cuidados de enfermería que conforman el perfil profesional en la que se integran estrategias para la docencia entre ellas la práctica clínica, que faculta al alumno a desenvolver habilidades y actitudes para enfrentarse a la vida profesional (45). Los niveles de confianza, satisfacción, la capacidad de proporcionar la información al paciente y el aprendizaje, son mayores cuando se realizan unas prácticas clínicas con un buen ambiente entre el equipo (18).

Se entiende por rendimiento, la obtención de objetivos práctico/clínico que el alumno ha sido capaz de conseguir durante sus prácticas clínicas. Evaluar el rendimiento en el aprendizaje práctico clínico nos accede a demostrar que el estudiante ha alcanzado la capacidad y las competencias necesarias. (1) Es por eso, que para un favorable rendimiento por parte del alumno es necesario, la realización de sus prácticas en un buen ambiente donde se le permita realizar todas aquellas técnicas que se han sido aprendidas anteriormente durante la actividad teórica (15).

Por todo lo mencionado se decide realizar este estudio, con el fin de conocer el grado de satisfacción con las prácticas clínicas y así poder mejorar la gestión de estas, además de poder tomar unas medidas para mejorar la calidad de las propias prácticas clínicas.

2 OBJETIVO

Objetivo principal. Describir el grado de satisfacción de los estudiantes de enfermería de la Universidad Católica de Valencia, sobre las prácticas clínicas, realizadas en los diferentes centros sanitarios.

Objetivos específicos:

- Valorar el grado de satisfacción que tienen los estudiantes en referencia al tutor externo.
- Analizar el grado de satisfacción que refieren los alumnos en referencia al ambiente de aprendizaje.
- Evaluar el grado de satisfacción que refieren los estudiantes en referencia a las actividades que realizan durante las prácticas.
- Medir el grado de satisfacción que refieren los alumnos con la OPE (oficina de prácticas de enfermería).

3 MATERIAL Y MÉTODOS

3.1 Diseño del estudio

Se trata de un estudio descriptivo, observacional, retrospectivo, con datos obtenidos exactamente del año 2016, en el que se pretende describir la satisfacción de las prácticas, en los estudiantes del grado en enfermería de la Universidad Católica de Valencia.

Además, es un estudio transversal ya que los datos de interés se obtienen a través de una hoja de recogida de datos y no existe secuencia temporal en la recogida de los datos de las variables.

Para la realización del estudio se obtuvo el dictamen favorable del Comité de ética y de investigación de la Universidad Católica de Valencia con el código UCV2017-2018-032.

3.1.1 Búsqueda de evidencia científica

Se realizó una revisión bibliográfica en las bases de datos: *Ebscohost*, *Web of Science*, Google académico, *Pubmed* y *Science Direct*. El descriptor que se utilizó en primer momento fue *practice AND nursing*, al comprobar la existencia de un elevado número de artículos referentes a estudios realizados sobre las prácticas clínicas en enfermería en diversos ámbitos que no eran el objetivo de nuestro estudio se acotó la búsqueda fijando el orden de los descriptores DeCS de la siguiente forma: *practice clinical clerkship*, *nursing*, *students*, *personal profesional*, *personal satisfaction*, *student health clinical learning* y *health facility environment*, obteniendo más información.

Se excluyeron todos los artículos en los que no se tratara la práctica clínica en enfermería como una parte importante del tema de estudio y todos aquellos en los que el artículo no estuviera disponible el texto entero. Además, se excluyeron los artículos escritos en otros idiomas que no fuera el español, el catalán o el inglés. Se aplicó el filtro dentro de los años 2012-2019.

3.2 Criterios de inclusión y exclusión

Los criterios de inclusión utilizados para recoger datos de satisfacción de alumnos en prácticas en el año 2016 fueron:

- Criterios de inclusión:
 - Alumnos matriculados en algún practicum de Grado en Enfermería de la Universidad Católica de Valencia.
 - Alumnos que deseen colaborar con la respuesta al cuestionario de manera voluntaria.
 - Alumnos con acceso a la intranet de la Universidad Católica de Valencia.
- Criterios de exclusión:
 - Alumnos que no contesten a la totalidad de la encuesta.
 - Alumnos no matriculados en asignaturas de practicum en el momento de pasar la encuesta.
 - Alumnos de 2º curso que tengan sus prácticas convalidadas según la legislación vigente.

En el presente estudio, se van a utilizar todas las encuestas recogidas durante el año 2016.

3.3 Población de estudio

La población estudiada fueron estudiantes de la Universidad Católica de Valencia. El tipo de muestreo fue no probabilístico por conveniencia en un grupo de población estudiada.

3.4 Variables de estudio

Tabla 1. Variables que estudiar.

Tipo	Variables	Detalle
Variables del alumno	Edad del alumno	Variable de escala continua
	Sexo del alumno	Hombre/Mujer. Variable nominal dicotómica
	Curso	2º, 3º o 4º curso. Variable ordinal policotómica
	Practicum	De 1 a 7. Variable ordinal policotómica
	Preferencia de centro	Óptima cuanto más cerca de 1. Variable de escala discreta.
	Satisfacción con la preferencia	Si/No. Variable nominal dicotómica
Variables del centro	Tipo de centro	Hospital, atención primaria o residencia. Variable policotómica
Variables del tutor	Edad del tutor	Variable de escala continua
	Sexo del tutor	Hombre/Mujer. Variable nominal dicotómica
Variables del instrumento validad	Satisfacción con el tutor	Variable de escala continua
	Satisfacción con las actividades	Variable de escala continua
	Satisfacción con el ambiente de aprendizaje	Variable de escala continua
	Satisfacción con la universidad	Variable de escala continua
	Satisfacción global	Media de las subescalas de satisfacción. Variable de escala continua

3.5 Materiales e instrumentación

Se utilizó una encuesta validada en la tesis “Diseño, validación y aplicación de un instrumento para medir la satisfacción percibida por los alumnos de enfermería durante sus prácticas clínicas” defendida en 2017, donde se recogen todas las variables necesarias para estudiar los objetivos del estudio (anexo I).

Para la realización del estudio se utilizó una hoja de recogida de datos que se pasó de forma digital a través de la intranet de la Universidad Católica de Valencia a los estudiantes de forma anónima.

Se formuló una hoja de recogida de datos, anexo I, donde se recogen datos en referencia a cuatro factores:

1. El tutor de prácticas.
2. El ambiente de prácticas.
3. Las actividades que han podido realizar durante sus prácticas clínicas.
4. Organización por parte de la universidad.

Posteriormente se cruzaron de forma anónima, los datos relacionados con las variables académicas y sociales.

3.5.1 Protocolos e intervenciones

1. Se envió un correo electrónico, en octubre de 2015, a los estudiantes de enfermería de la Universidad Católica de Valencia, para que supieran que iban a participar en una encuesta sobre la satisfacción de las prácticas.
2. Se volvió a enviar otro correo electrónico de recordatorio, en enero de 2016.
3. Al finalizar el primer semestre y una vez habían realizado las prácticas del curso 15/16 se activó el cuestionario.
4. En diciembre de 2018 se solicita la aprobación del comité ético para acceder a los datos
5. De noviembre a marzo del 2019 se trabaja el marco teórico.
6. De marzo a abril se descarga la base de datos y se trabajan todos los resultados, discusión y conclusiones.

3.6 Metodología de la recogida de datos.

La hoja de recogida de datos fue realizada de forma digital a través de la intranet de la Universidad Católica de Valencia a alumnos que cursaron las prácticas durante el año 2016.

3.7 Análisis estadístico

Los datos obtenidos se analizan mediante el uso de los programas informáticos Microsoft Excel y SPSS. Para tener unos parámetros estándar en la obtención de resultados, en primer lugar, se obtiene una descripción de la muestra analizando las medidas de tendencia central de las variables de escala (media, desviación típica, máximo, mínimo).

En segundo lugar, se analiza la distribución normal mediante la prueba de Kolmogorov-Smirnov, considerando que se acepta la hipótesis nula (no existe distribución normal en la variable) cuando $p < 0,05$. Por otro lado, si se obtiene valores de $p > 0,05$, se analizan además los gráficos Q-Q, la asimetría y curtosis, y así poder describir la distribución normal de la variable.

En tercer lugar, se utiliza las pruebas paramétricas o no paramétricas en función de la existencia de distribución normal o no de las variables respectivamente. Además, se analiza las frecuencias de las variables nominales y ordinales.

A continuación, se utilizan pruebas de comparación de medias para analizar las posibles diferencias o no entre el rendimiento académico, según características de las variables nominales u ordinales, a través de la prueba T Student (dos grupos) y Anova (más de dos grupos) cuando exista distribución normal en la variable de escala a medir.

Si no existe distribución normal, se utiliza la prueba de U de Mann Whitney cuando existen dos grupos y la prueba de Kruskal Wallis en caso de existir más de dos grupos.

Tanto en las pruebas de correlación como en las pruebas de comparación de medias, se descartará la hipótesis nula siempre que $p < 0,05$.

3.8 Aspectos éticos y permisos concedidos

El estudio y el trato con el participante se ha realizado siguiendo la normativa establecida por la Declaración de Helsinki. Los datos registrados a lo largo del estudio han sido tratados de manera confidencial por los miembros del proyecto, según la Ley 14/1986 de 25 de abril, General de Sanidad y Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre

de Protección de Datos de Carácter Personal, que tiene como objetivo, garantizar y proteger las libertades públicas y los derechos fundamentales de las personas físicas y especialmente en su honor e intimidad personal y familiar.

Todos los participantes han sido correctamente informados antes de ser incluidos en el estudio mediante una hoja informativa (anexo II).

El estudio fue aprobado por el Comité ético de Investigación de la Universidad Católica de Valencia en fecha de 25 de enero de 2019 (anexo III)

3.9 Posibles conflictos de intereses

No existen conflictos de interés por parte de los investigadores.

4 RESULTADOS

Con el fin de describir los resultados obtenidos se presentan gráficos y tablas comentados a continuación. La encuesta ha sido respondida por n=710 estudiantes de enfermería.

Para plasmar de forma clara los resultados obtenidos primero se describe la muestra que se ha estudiado, posteriormente se detallan las pruebas de normalidad realizadas y por último, se muestran los resultados obtenidos en el análisis estadístico de correlación entre las variables a estudiar.

4.1 Descripción de la muestra

Del total de estudiantes de enfermería estudiados el 20,4% son hombres y el 79,6% son mujeres (figura 1). La muestra está dividida en tres cursos, alumnos de segundo 24,2%, alumnos de tercero 69,6% y por último alumnos de cuarto 6,2% (figura 2).

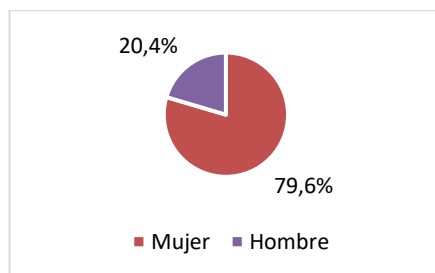


Figura 1. Sexo del alumno.

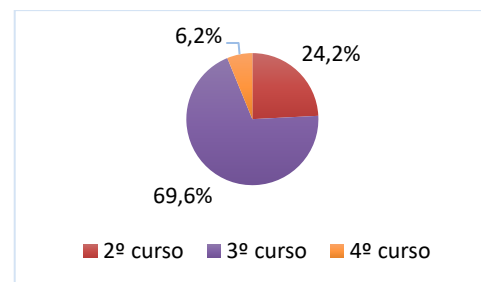


Figura 2. Curso del alumno.

Durante la carrera de enfermería en la Universidad Católica de Valencia se ofrecen siete practicums. La muestra queda dividida en, primer practicum 12,5%, segundo practicum 11,7%, tercer practicum 23,7%, cuarto practicum 23,7%, quinto practicum 22,3%, sexto practicum 3,1%, séptimo practicum 3,1% como se puede observar en la figura 3.

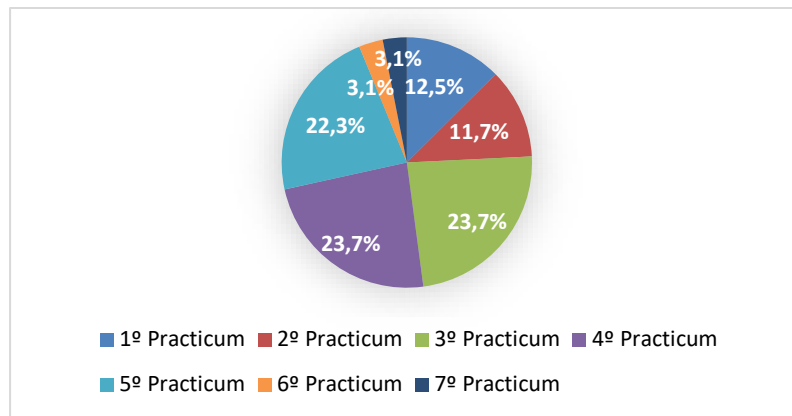


Figura 3. Practicums realizados.

El 15,4% de los alumnos no están satisfechos con la elección del centro para realizar sus prácticas, en cambio el 84,6% si están satisfechos con su elección (figura 4). En cuanto a la elección del tipo de centro para realizar las prácticas, al 73,2% tiene hospital, el 3,1% centro de salud y el 23,7% residencia geriátrica (figura 5).

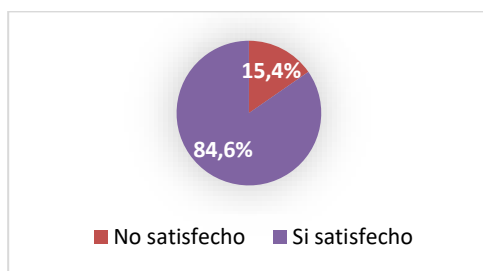


Figura 4. Satisfacción de la elección del centro de prácticas.

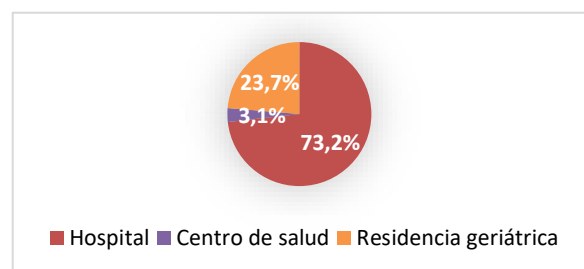


Figura 5. Tipo de centro donde se realizan las prácticas

En referencia a la privacidad del centro de prácticas, el 59,7% de los centros escogidos son públicos y el 40% privados, el 0,3% restante son centros no identificados (figura 6). El 81% de los encuestados tenía tutor con sexo femenino y el 19% tenía un tutor con sexo masculino (figura 7).

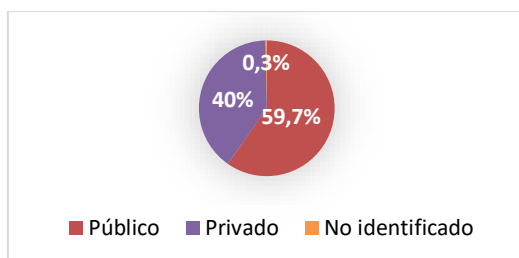


Figura 6. Tipo de centro: privado o público.

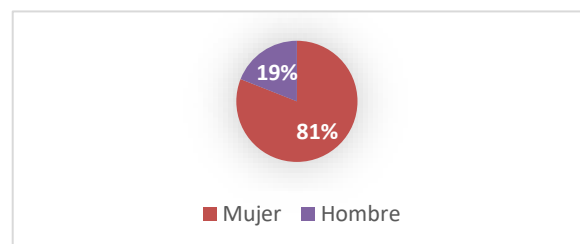


Figura 7. Sexo del tutor de prácticas.

4.2 Estadísticos descriptivos

En referencia a las variables descritas en la tabla 2, la media de edad de los estudiantes de enfermería que han contestado a la encuesta es de 24,473 años. En referencia a la preferencia que han podido escoger el centro de prácticas, la media se encuentra en 2,91. Hay que tener en cuenta que la opción óptima es el número 1 y cuanto más cercano a este valor, mayor satisfacción en la preferencia del alumno. Por otro lado, la media de edad del tutor de prácticas es de 42,105 años.

En cuanto a la satisfacción que muestran los alumnos con relación a sus prácticas, como se puede ver en la tabla 2, la media de la satisfacción que los alumnos muestran respecto al tutor de prácticas externo es de 4,478 sobre 5. En cuanto a la media de la satisfacción que los alumnos dan a el ambiente de aprendizaje en el lugar de las prácticas, es de 4,661 sobre 5. A su vez, la media que los alumnos puntúan las actividades realizadas durante sus períodos de prácticas es de 4,652 sobre 5. Por otro lado, los estudiantes otorgan una media, a la oficina de prácticas de la universidad, de 4,67 sobre 5. Por último, la media total de todas las variables analizadas en la tabla 1, excepto de la edad del alumno y del tutor y de la preferencia, es de 4,6153 sobre 5.

Tabla 2. Estadísticos descriptivos.

	<i>N</i>	<i>Mínimo</i>	<i>Máximo</i>	<i>Media</i>	<i>Desviación estándar</i>
Edad	710	19,0	51,0	24,473	6,1036
Preferencia	710	1	49	2,91	5,481
Edad PAAP	601	16,0	64,0	42,105	10,4818
Media PAAP	710	1	5	4,478	,990
Media Ambiente	710	1,0	5,0	4,661	,7829
Media Actividades	710	1,0	5,0	4,652	,7400
Media OPE	710	1,2	5,0	4,670	,6639
Media Total	710	1,10	5,0	4,6153	,63263
N válido (por lista)	601				

4.3 Pruebas de normalidad

Como se puede observar en la tabla 3, ninguna de las variables sigue una distribución normal ya que el valor p es inferior a 0,05 como se observa tras la realización de las pruebas de Kolmogorov-Smirnov y Shapiro-Wilk. Tal y como se describe en la metodología, esto llevará a la realización de pruebas no paramétricas.

Tabla 3. Pruebas de normalidad.

	KOLMOGOROV- SMIRNOV			SHAPIRO- WILK		
	Estadístico	gl	Sig.	Estadístico	gl	Sig.
Edad	,215	601	,000	,759	601	,000
Edad PAAP	,127	601	,000	,959	601	,000
Preferencia	,373	710	,000	,399	710	,000
Media PAAP	,339	601	,000	,602	601	,000
Media Ambiente	,358	601	,000	,504	601	,000
Media Actividades	,365	601	,000	,556	601	,000
Media OPE	,328	601	,000	,579	601	,000

4.4 Correlaciones

En la tabla 4 se muestra el análisis de correlación entre la edad del tutor externo y la media que ha obtenido este por parte del alumno. El nivel de significancia (0,270) es mayor que 0,05, por lo que aceptamos la hipótesis nula, entonces: no existe relación lineal entre la edad del tutor y la media del tutor.

Tabla 4. Correlación entre edad tutor externo y media del tutor externo.

			EdadPAAP	MediaPAAP
Rho de Spearman	EdadPAAP	Coefficiente de correlación	1,000	,045
		Sig. (bilateral)	.	,270
		N	601	601
	MediaPAAP	Coefficiente de correlación	,045	1,000
		Sig. (bilateral)	,270	.
		N	601	710

En la tabla 5 se analiza la relación entre la edad del tutor eterno y la media total de todas las variables analizadas. El nivel de significancia (0,127) es mayor que 0,05, por lo que aceptamos la hipótesis nula, entonces: no existe relación lineal entre las dos variables descritas.

Tabla 5. Correlación entre la edad del tutor externo y la media total de las variables analizadas.

			EdadPAAP	MediaTotal
Rho de Spearman	EdadPAAP	Coeficiente de correlación	1,000	,062
		Sig. (bilateral)	.	,127
		N	601	601
	MediaTotal	Coeficiente de correlación	,062	1,000
		Sig. (bilateral)	,127	.
		N	601	710

En la tabla 6 se muestra la relación entre la media del ambiente de aprendizaje y la media de las actividades que los estudiantes han realizado durante sus practicas. El nivel de significancia (0,000) es menor que 0,05, por lo que rechazamos la hipótesis nula, entonces: existe correlación lineal entre las dos variables descritas. Además, la correlación es buena 0,688 (está en el rango entre 0,6 y 0,8) y directamente proporcional (tiene signo positivo).

Tabla 6. Correlación entre la media del ambiente de aprendizaje y la media de las actividades que han realizado los alumnos durante sus prácticas.

			MediaACT	MediaAmb
Rho de Spearman	MediaACT	Coeficiente de correlación	1,000	,688**
		Sig. (bilateral)	.	,000
		N	710	710
	MediaAmb	Coeficiente de correlación	,688**	1,000
		Sig. (bilateral)	,000	.
		N	710	710

**. La correlación es significativa en el nivel 0,01 (2 colas).

En la tabla 7, se describe la relación entre la edad de los estudiantes con la media que ha obtenida la oficina de prácticas por parte de ellos. El nivel de significancia (0,490) es mayor que 0,05, por lo que aceptamos la hipótesis nula, entonces: no existe correlación lineal entre las dos variables descritas.

Tabla 7. Correlación entre la media del ambiente de aprendizaje y la media de las actividades que han realizado los alumnos durante sus prácticas.

			Edad	MediaOPE
Rho de Spearman	Edad	Coeficiente de correlación	1,000	,026
		Sig. (bilateral)	.	,490
		N	710	710
	MediaOPE	Coeficiente de correlación	,026	1,000
		Sig. (bilateral)	,490	.
		N	710	710

En la tabla 8, se detalla la relación entre la edad de los alumnos con la media total obtenida de todas las variables que se han analizado. El nivel de significancia (0,323) es mayor que 0,05, por lo que aceptamos la hipótesis nula, entonces: no existe correlación lineal entre las dos variables descritas.

Tabla 8. Correlación entre la edad de los estudiantes y la media total obtenida con todas las variables estudiadas.

			Edad	MediaTotal
Rho de Spearman	Edad	Coeficiente de correlación	1,000	,037
		Sig. (bilateral)	.	,323
		N	710	710
	MediaTotal	Coeficiente de correlación	,037	1,000
		Sig. (bilateral)	,323	.
		N	710	710

4.5 Pruebas no paramétricas

4.5.1 Satisfacción Vs Sexo

En la tabla 9 se observa el estadístico U de Mann-Whitney, de donde obtenemos una $p=0,183$ (es mayor que 0,05). Por tanto, podemos aceptar la hipótesis de igualdad de promedios y concluir que los grupos analizados según la MediaTotal por la variable sexo proceden de poblaciones con el mismo promedio.

Tabla 9. Estadísticos de prueba.

Estadísticos de prueba	
	Media Total
U de Mann-Whitney	38223,500
W de Wilcoxon	198118,500
Z	-1,332
Sig. asintótica (bilateral)	,183

a. Variable de agrupación: Sexo

4.5.2 Satisfacción Vs Curso

En la tabla 10, se observa el tamaño de cada grupo analizado (curso del alumno y la media total). Por otra parte, en la tabla 11 se estudia el estadístico de Kruskal-Wallis, sus grados de libertad y su nivel crítico. Puesto que se obtiene una $p=0,000$ (es menor que 0,05), podemos rechazar la hipótesis de igualdad de promedios poblacionales y concluir diciendo que las poblaciones comparadas (según el curso) difieren en la media total.

Tabla 10. Rangos de las variables curso del alumno y la media total.

	Curso	N	Rango promedio	Media
MediaTotal	2	172	304,07	4,5320
	3	494	380,96	4,6644
	4	44	270,70	4,3896
	Total	710		4,6153

Tabla 11. Estadísticos de prueba.

Estadísticos de prueba	
	Media Total
Chi-cuadrado	29,802
gl	2
Sig. asintótica	,000

a. Prueba de Kruskal Wallis

b. Variable de agrupación: Curso

4.5.3 Satisfacción Vs Tipo de Centro

En la tabla 12, se observa el tamaño de cada grupo analizado (tipo de centro y la media total) y los rangos promedio resultantes de la asignación de rangos a las

puntuaciones de los tres grupos. Por otra parte, en la tabla 13 se estudia el estadístico de Kruskal- Wallis, sus grados de libertad y su nivel crítico. Puesto que el nivel crítico es 0,030 (es menor que 0,05), podemos rechazar la hipótesis de igualdad de promedios poblacionales y concluir diciendo que las poblaciones comparadas difieren en la media total.

Tabla 12. Rangos de las variables tipo de centro y la media total.

	TipoCentro	N	Rango promedio	Media
MediaTotal	Hospital	520	358,18	4,6140
	Centro salud	22	249,57	4,3173
	Residencia geriátrica	168	361,09	4,6581
	Total	710		4,6153

Tabla 13. Estadísticos de pruebas.

Estadísticos de prueba ^{a,b}	
	Media Total
Chi-cuadrado	6,985
gl	2
Sig. asintótica	,030

a. Prueba de Kruskal Wallis

b. Variable de agrupación:
TipoCentro

4.5.4 Actividades Vs Tipo de Centro

En tabla 14, se estudia el tamaño de cada grupo analizado (tipo de centro y la media de actividades que el alumno ha realizado durante sus prácticas) y los rangos promedio resultantes de la asignación de rangos a las puntuaciones de los tres grupos. Por otra parte, en la tabla 15 se observa el estadístico de Kruskal- Wallis, sus grados de libertad y su nivel crítico. Puesto que el nivel crítico es 0,007 (es menor que 0,05), podemos rechazar la hipótesis de igualdad de promedios poblacionales y concluir diciendo que las poblaciones comparadas difieren en la media de actividades realizadas.

Tabla 14. Rangos de las variables tipo de centro y media de actividades.

	TipoCentro	N	Rango promedio	Media
MediaACT	Hospital	520	362,26	4,666
	Centro salud	22	248,43	4,300
	Residencia geriátrica	168	348,61	4,654
	Total	710		4,652

Tabla 15. Estadísticos de pruebas.

Estadísticos de prueba ^{a,b}	
	Media ACT
Chi-cuadrado	9,996
gl	2
Sig. asintótica	,007

a. Prueba de Kruskal Wallis

b. Variable de agrupación:
TipoCentro

4.5.5 Ambiente de aprendizaje Vs Tipo de Centro

En la tabla 16 se observa el estadístico de Kruskal-Wallis, sus grados de libertad y su nivel crítico. Puesto que el nivel crítico es 0,130 (es mayor que 0,05), podemos aceptar la hipótesis de igualdad de promedios poblacionales.

Tabla 16. Estadísticos de pruebas.

Estadísticos de prueba ^{a,b}	
	Media Amb
Chi-cuadrado	4,075
gl	2
Sig. asintótica	,130

a. Prueba de Kruskal Wallis

b. Variable de agrupación:
TipoCentro

5 DISCUSIÓN

El presente estudio se ha realizado con el fin de conocer la satisfacción de los estudiantes de enfermería sobre las prácticas clínicas cursadas durante el grado.

Uno de los aspectos más notable de los resultados se encuentra en los datos sociodemográficos obtenidos, la relación entre mujeres y hombres es destacable, habiendo un número mayor de mujeres participantes, esto se debe a que la tasa de matriculación en el grado de enfermería es superior en el sexo femenino.

5.1 Satisfacción con el tutor externo

Los participantes en este proyecto puntúan a sus tutores externos con una nota media de 4,478 siendo 5 el máximo, podemos afirmar que están muy satisfechos con el trabajo del docente dentro del centro sanitario. Además S. Uriarte (2) et al, comenta en su estudio que la elevada satisfacción que exponen los estudiantes en relación con sus prácticas en los centros asistenciales se debe a la participación del tutor externo en la formación de los alumnos, participando de forma activa y como parte fundamental de las actividades de formación, en la incorporación dentro del equipo multidisciplinar. En cambio, en el artículo de M. Moreno Tello (49) et al, los estudiantes en su mayoría comentan que a veces los tutores tienen muchas ocupaciones de gestión y coordinación del servicio, y es eso lo que dificulta el poder dedicar más tiempo en la enseñanza clínica, afectando esto de alguna forma el aprendizaje de estos.

En el artículo de S.A Puerto Hernández (20), se manifiesta que la función educativa y orientadora que lleva a cabo el tutor externo es muy importante, la cual se expresa en la forma de desarrollar capacidades integrales a partir del saber ser, con el análisis, presentación y tratamiento de las situaciones clínicas con un enfoque científico, que promueva las actitudes y valores de los estudiantes, en particular su motivación y su orientación vocacional, siempre manteniendo un ambiente de aprendizaje de confianza, respeto, ayuda mutua, y siempre realizando una crítica constructiva. Esta función que desempeña el tutor externo durante los períodos de prácticas es valorada de forma positiva por los participantes en el proyecto.

También se reafirma esta satisfacción en el artículo de S. Uriarte (2) et al, refiriéndose en su estudio que la alta satisfacción que afirman los estudiantes en relación las las prácticas que han realizado en los centros asistenciales se debe sobretodo a la implicación que mantiene el tutor en la formación de ellos, participando de forma activa y como parte fundamental de las actividades que realiza en la integración del estudiante en el equipo multidisciplinar.

5.2 Satisfacción con el ambiente de aprendizaje

En este estudio los alumnos valoran el ambiente de aprendizaje durante sus prácticas clínicas con una nota media de 4,661 siendo 5 el máximo, con esta puntuación se puede afirmar que los estudiantes están muy satisfechos con el ambiente de aprendizaje. En el estudio de Y. Yama Aktas (1) et al, el ambiente de aprendizaje fue evaluado de forma negativa por la creciente superación de los alumnos de manera que van subiendo de curso, se piensa que los estudiantes de enfermería cursos más elevados consideran que el entorno de aprendizaje clínico es inadecuado y que carecen del conjunto de habilidades necesarias para seguir el correcto proceso de pensamiento crítico para determinar intervenciones efectivas para los problemas del paciente. Sin embargo, se observa que los jóvenes adquieren experiencia en brindar atención a varios pacientes en la práctica clínica y se perciben a sí mismos como más fuertes y más competentes para tomar decisiones correctas para los problemas de los pacientes.

Por otro lado, en el artículo de M.S. D'Souza (11) et al, el 49,35% de los participantes en el proyecto refiere haber un buen espíritu de solidaridad entre el personal de enfermería en la sala.

5.3 Satisfacción con las actividades realizadas

En la valoración de las actividades que han realizado los estudiantes durante el período de prácticas lo han valorado con una media de 4,652 sobre 5, los estudiantes están muy satisfechos con estas. Como indica Y. Ahn (30) et al, en su estudio los alumnos llegan a realizar diferentes técnicas durante sus prácticas adentrándose en diferentes

especialidades de la enfermería; salud infantil, salud de la mujer, salud geriátrica, salud comunitaria y gestión de enfermería.

En nuestro estudio, la correlación que se obtiene entre las actividades realizadas y el ambiente de aprendizaje es de 0,688, es decir tiene una relación significativa de 0,01, en el artículo de M.S. D'Souza (11) et al, también, se mantiene una relación del 63,23%, es decir el 63,23% de los participantes de este estudio refiere haber realizado más actividades cuando se encontraba en un buen ambiente en el servicio. Además afirma que el 67% de los estudiantes manifiestan que el estímulo de los compañeros de la sala mejora el aprendizaje clínico, tenían un acuerdo satisfactorio con las instalaciones, mantenían una interacción con las enfermeras y los pacientes.

5.4 Satisfacción total

Los participantes de este estudio valoran la media total (media del tutor externo, media del ambiente de aprendizaje, media de actividades y media de la oficina de prácticas) con un valor de 4,6153, con este valor se puede decir que están muy satisfechos con todas las variables que engloba realizar las prácticas de enfermería. En el estudio de W.G. Ali (47) et al esta satisfacción se puede reafirmar ya que el 99% de los estudiantes de enfermería estaban absolutamente satisfechos con la experiencia clínica, afirmando que es una necesidad útil durante los estudios de este grado. Además comenta que el 88% de los estudiantes de 2º año estaba satisfecho con las prácticas y el 94% de los estudiantes de 3º curso estaba satisfecho también, esta diferencia de porcentaje es debida a que de manera que los alumnos suben de curso sus conocimientos clínicos son mayores y pueden realizar más actividades sintiéndose más seguros en ellas.

5.5 Limitaciones del estudio

El estudio sólo analiza encuestas ya realizadas sobre una población encuestada hace 2 años con fines de gestión académica, por lo que no se realizó una aleatorización de la muestra. Esto se muestra en las pocas encuestas recogidas en atención primaria frente al gran volumen de alumnos encuestados en hospitalización.

5.6 Futuras líneas de investigación

Este estudio puede permitir implantar mejoras en la tutorización y elección de centros de prácticas, de forma que se apliquen e investiguen progresos que influyan en un mayor grado de satisfacción y por lo tanto, de rendimiento, en los alumnos de enfermería.

6 CONCLUSIONES

- Los estudiantes muestran una destacada satisfacción con las prácticas realizadas durante los diferentes practicums.
- Los alumnos están muy satisfechos con el trabajo que realiza el tutor de las prácticas durante los diferentes períodos.
- Los alumnos presentan gran satisfacción con el ambiente de aprendizaje obtenido durante sus prácticas.
- Los estudiantes refieren estar satisfechos con las actividades que han realizado y aprendido durante el período de prácticas correspondiente.
- Los alumnos de enfermería de la Universidad Católica de Valencia están satisfechos con el trabajo que desempeña la OPE.

7 BIBLIOGRAFÍA

1. Aktas YY, Karabulut N. A Survey on Turkish nursing students' perception of clinical learning environment and its association with academic motivation and clinical decision making. *Nurse Educ Today*. 2015;36(1):124–8.
2. Uriarte S, Ponce G, Bernal M. Vivencias cotidianas en espacios clínicos del estudiante de enfermería. *Enfermería Univ*. 2016;13(3):171–7.
3. Bezerra F, Mesquita ST, Costa A, de Lima SM, Carvalho CM, Santos AF, et al. Promoción de la salud: la calidad de vida en las prácticas de enfermería. *Rev electrónica Trimest enfermería Enfermería Glob*. 2013;1(32):260–9.
4. Rojo Rojo A. Los tutores como agentes de formación en las prácticas de Grado de Enfermería . Universidad Católica de Murcia; 2016.
5. Swanwick T. Work-base learning. *Understanding medical education: evidence, theory and practice* [Internet]. I. Wiley-Blackwell; 2010. 446 p. Available from: <http://libgen.io/book/index.php?md5=835D6CF7353F1D820E008960371EA7C4>
6. Directiva 2005/36/CE del parlamento europeo y del consejo de 7 de septiembre de 2005 relativa al reconocimiento de cualificaciones profesionales [Internet]. 2005 p. 22–142. Available from: <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/ES/TXT/PDF/?uri=CELEX:32005L0036&from=ES>
7. Real Decreto 592/2014, de 11 de julio, por el que se regulan las prácticas académicas externas de los estudiantes universitarios. 2014. p. 60502–11.
8. Real Decreto 1393/2007, de 29 de octubre, por el que se establece la ordenación de las enseñanzas universitarias oficiales. 2007 p. 44037–48.
9. Universidad Católica de Valencia. Grado en enfermería [Internet]. Plan de estudios. 2018 [cited 2019 Jan 24]. Available from: <https://www.ucv.es/oferta-academica/grados/grado-en-enfermeria/seccion/guias-docentes>
10. De Arco ODC, Suarez ZK. Rol de los profesionales de enfermería en el sistema de salud colombiano. *Univ y Salud*. 2018;20(2):171–82.
11. D'Souza MS, Karkada SN, Parahoo K, Venkatesaperumal R. Perception of and

- satisfaction with the clinical learning environment among nursing students. *Nurse Educ Today*. 2015;35(6):833–40.
12. Agencia nacional de evaluación de la calidad y acreditación. Libro blanco. Título de grado de enfermería. España; 2004. 1-334 p.
 13. Bigdeli S, Pakpour V, Aalaa M, Shekarabi R, Sanjari M, Haghani H, et al. Clinical learning environments (actual and expected): Perceptions of Iran University of Medical Sciences nursing students. *Med J Islam Repub Iran*. 2015;29(173):1–8.
 14. Papathanasiou I V., Tsaras K, Sarafis P. Views and perceptions of nursing students on their clinical learning environment: Teaching and learning. *Nurse Educ Today*. 2014;34(1):57–60.
 15. Démeh W, Rosengren K. The visualisation of clinical leadership in the content of nursing education-A qualitative study of nursing students' experiences. *Nurse Educ Today*. 2015;35(7):888–81.
 16. Jokelainen M, Turunen H, Tossavainen K, Jamookeeah D, Coco K. A systematic review of mentoring nursing students in clinical placements. *J Clin Nurs*. 2011;20(19–20):2854–67.
 17. Carter AG, Creedy DK, Sidebotham M. Evaluation of tools used to measure critical thinking development in nursing and midwifery undergraduate students: A systematic review. *Nurse Educ Today*. 2015;35(7):864–74.
 18. Castillo L del C, Mass L. Percepción de satisfacción de los estudiantes de enfermería en el uso de la simulación clínica. *Rev Ra Ximhai*. 2017;13(2):63–76.
 19. Perry C, Emory J. Advocacy Through Education. *Policy, Polit Nurs Pract*. 2017;18(3):1–8.
 20. Amalia S. El tutor de enfermería : un paradigma que se impone. *Rev Cubana Enferm*. 2017;33(1):1–4.
 21. Solano M, Siles J. La figura del tutor en el proceso de prácticas en el Grado de Enfermería. 2013. 22(4):248–52.
 22. Duffy K, McCallum J, McGuinness C. Mentors in waiting. *Nurse Educ Pract*. 2016;16(1):163–9.

23. Organización Mundial de la Salud. OMS | Seguridad del paciente [Internet]. WHO. World Health Organization; 2017. Available from: https://www.who.int/topics/patient_safety/es/
24. Ministerio de sanidad y servicios sociales e igualdad. Estrategia de Seguridad del Paciente del Sistema Nacional de Salud [Internet]. Ministerio de sanidad y servicios sociales e igualdad., editor. España: BOE; 2016 [cited 2019 Feb 25]. 1-125 p. Available from: <https://www.seguridaddelpaciente.es/resources/documentos/2015/EstrategiaSeguridaddelPaciente2015-2020.pdf?cdnv=2>
25. DeBourgh GA. Synergy for Patient Safety and Quality: Academic and Service Partnerships to Promote Effective Nurse Education and Clinical Practice. *J Prof Nurs.* 2012;28(1):48–61.
26. Rocco C, Garrido A. Seguridad del paciente y cultura de seguridad. *Rev Med Clin Condes.* 2017;28(5):785–95.
27. Mira JJ, Guilabert M, Vitaller J, Ignacio E. Formación en seguridad del paciente en las escuelas de medicina y enfermería en España. *Rev Calid Asist.* 2016;31(3):141–5.
28. Kruger CE, Bauer L, D’innocenzo M. Uso de la estructura conceptual de la clasificación internacional sobre seguridad del paciente en los procesos ético-disciplinarios en enfermería. *Enfermería Glob.* 2017;1(48):151–62.
29. Calabuig F, Prado V, Crespo J, Núñez J, Añó V. Spectator emotions: Effects on quality , satisfaction, value, and future intentions. *J Bus Res.* 2015;68(7):1445–9.
30. Ahn Y, Choi J. Factors affecting Korean nursing student empowerment in clinical practice. *Nurse Educ Today.* 2015;35(12):1301–6.
31. Leka S, Griffiths A, Cox T. OMS | La organización del trabajo y el estrés [Internet]. WHO. World Health Organization; 2013. Available from: https://www.who.int/occupational_health/publications/stress/es/
32. Chachapoyas ME, Silva YC, Vargas LG. Manifestaciones de estrés en estudiantes de enfermería de una universidad de Lambayaque al iniciar prácticas

hospitalarias. Universidad Nacional "Pedro Ruiz Gallo"; 2016.

33. Quispe SC, Nuñez F del R. Estrés ante prácticas clínicas y su relación con habilidades comunicativas en estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre. *Rev médica Basadrina*. 2017;1(1):37–43.
34. Moya M, Larrosa S, López C, López I, Morales L, Simón Á. Percepción del estrés en los estudiantes de Enfermería ante sus prácticas clínicas. *Enferm Glob*. 2013;12(31):232–43.
35. Zupiria X, Uranga MJ, Alberdi MJ, Barandiaran / M. Kezkak: cuestionario bilingüe de estresores de los estudiantes de enfermería en las prácticas clínicas. *Gac Sanit*. 2003;17(1):37–51.
36. Collados JM, García N. Riesgo de estrés en estudiantes de enfermería durante las prácticas clínicas. *Rev Científica Enfermería*. 2012;2(4):1–10.
37. Ion R, Smith K, Nimmo S, Rice AM, McMillan L. Factors influencing student nurse decisions to report poor practice witnessed while on placement. *Nurse Educ Today*. 2015;35(7):900–5.
38. Rivera M, Rodríguez C. Actitudes y comportamientos ambientales en estudiantes de enfermería de una universidad pública del norte de Perú. *Rev Peru Med Exp Salud Publica*. 2009;26(3):338–80.
39. Cortes K, Mostert K, Els C. Examining significant predictors of students' intention to drop out. *J Psychol Africa*. 2014;24(2):179–85.
40. Lian P, Sun Y, Ji Z, Li H, Peng J. Moving away from exhaustion: How core self-evaluations influence academic burnout. *PLoS One*. 2014;9(1):1–5.
41. Lin S-H, Huang Y-C. Life stress and academic burnout. *Act Learn High Educ*. 2014;15(1):77–90.
42. Ríos MI, Carrillo C, Sabuco E de los A. Resiliencia y Síndrome de Burnout en estudiantes de enfermería y su relación con variables sociodemográficas y de relación interpersonal. *Int J Psychol Res*. 2012;5(1):88–95.
43. Edmonds ML. An integrative literature review of study abroad programs for nursing students. *Nurs Educ Perspect*. 2012;33(1):30–4.

44. Harvey T, Calleja P, Phan Thi D. Improving access to quality clinical nurse teaching - A partnership between Australia and Vietnam. *Nurse Educ Today*. 2013;33(6):671–6.
45. Limoges J, Jagos K. The influences of nursing education on the socialization and professional working relationships of Canadian practical and degree nursing students: A critical analysis. *Nurse Educ Today*. 2015;35(10):1023–7.
46. McCarthy B, Murphy S. Assessing undergraduate nursing students in clinical practice: Do preceptors use assessment strategies? *Nurse Educ Today*. 2008;28(3):301–13.
47. Wafaa A, Sahar AEB, Wafa AS. Effective clinical learning environment as perceived by nursing students at al dawadmi , applied medical sciences college: Actual versus preferred characteristics. *Int J Nurs Didact*. 2015;5(5):1–6.
48. Newton JM, Jolly BC, Ockerby CM, Cross WM. Clinical Learning Environment Inventory: factor analysis. *J Adv Nurs*. 2010;66(6):1371–81.
49. Moreno MA, Prado EN, García DJ. Percepción de los estudiantes de enfermería sobre el ambiente de aprendizaje durante sus prácticas clínicas. *Rev Cuid*. 2013;4(1):444–9.

8 ANEXOS

8.1 Anexo I

Cuaderno de recogida de datos

La recogida de datos se realiza de forma digital a través de la intranet de la UCV y se descarga de forma anónima en un fichero Excel a través del programa informático PracticasNet.

Totalmente en desacuerdo	Parcialmente en desacuerdo	Ni desacuerdo ni de acuerdo	Parcialmente de acuerdo	Totalmente de acuerdo
1	2	3	4	5

	1	2	3	4	5
He podido realizar intervenciones para fomentar la comodidad del paciente utilizando técnicas físicas					
He sido considerado parte del equipo asistencial					
Los contenidos de la guía docente son de utilidad para el logro de los objetivos de aprendizaje					
He podido realizar intervenciones para mantener o establecer la integridad de los tejidos					
Durante el desarrollo del aprendizaje clínico pude expresar mis dudas sin temor					
Los recursos de aprendizaje establecidos son de utilidad para el logro de mi aprendizaje clínico (material docente en el campus, cuestionarios, memoria final...)					
He recibido suficiente información sobre el Practicum					
Los recursos humanos de la oficina de prácticas son suficientes para el correcto desarrollo de mi aprendizaje					
He podido realizar intervenciones para establecer y mantener las pautas regulares de eliminación intestinal y urinaria y controlar las complicaciones resultantes de pautas alteradas					
El tiempo de respuesta de la oficina de prácticas a dudas y/o peticiones es adecuado a mis necesidades					
Los profesionales de enfermería están interesados en la supervisión de los estudiantes					

Las estrategias utilizadas por la oficina de prácticas me permiten adquirir conocimientos necesarios para mis prácticas (seminarios, foros, tutorías...)					
He sido bien acogido por todos los profesionales del servicio asignado					
Los profesionales de enfermería están dispuestos a dedicar tiempo a los estudiantes de enfermería					
El trato entre docentes y estudiantes fue siempre cordial					
He podido garantizar intervenciones para facilitar los efectos deseados de los agentes farmacológicos					
Las directrices de la oficina de prácticas son claras para que los alumnos sepan que hacer en sus prácticas					
He podido demostrar conocimientos en la seguridad del paciente hospitalizado y participar en la prevención de infecciones nosocomiales					
He podido reconocer las intervenciones para modificar o mantener el estado nutricional de los pacientes					
Las condiciones del trabajo eran propicias para el aprendizaje					
He podido realizar intervenciones para optimizar la circulación sanguínea y de líquidos hacia los tejidos					
Me han informado de lo que tendré que hacer en mis prácticas antes de empezar					
Siento que el ambiente de aprendizaje clínico fue motivador					
La oficina de prácticas solventa adecuadamente los problemas surgidos a lo largo de las prácticas					
Las prácticas están bien organizadas					
He podido participar en las intervenciones para fomentar la permeabilidad de las vías aéreas; el intercambio gaseoso					
El aprendizaje clínico se desarrolló en una atmósfera de confianza y respeto					
Siento que se valoró mi trabajo en la práctica clínica					
He podido realizar intervenciones para fomentar la termorregulación y la hemodinámica					

Los profesores asociados ofrecen espacio para que los estudiantes expresen sus opiniones y dudas					
Los profesores asociados entregan las evaluaciones de forma oportuna					
He podido realizar intervenciones para controlar el movimiento corporal restringido y las secuelas					
Los profesores asociados demuestran dominio en las técnicas metodológicas para enseñar en la práctica clínica					
Los profesores asociados son accesibles para los estudiantes					
Los profesores asociados orientan a los estudiantes en su aprendizaje en la práctica clínica					
Los profesores asociados facilitan el aprendizaje clínico de los estudiantes					
Los profesores asociados estimulan el trabajo colaborativo entre los estudiantes					
La orientación de los profesores asociados motiva a los estudiantes a profundizar los contenidos en forma independiente					
Los profesores asociados estimulan el autoaprendizaje de los estudiantes					
El apoyo docente del profesor asociado es oportuno					
Los profesores asociados realizan un esfuerzo especial para ayudar a los estudiantes que tienen mayor dificultad en el logro de los aprendizajes					
Los profesores asociados utilizan con frecuencia la retroalimentación durante la práctica clínica					
Los profesores asociados pasan con frecuencia por la unidad para hablar con los estudiantes					

8.2 Anexo II

Consentimiento informado

Introducción

Se le ha invitado a participar en la realización de una encuesta sobre sus prácticas clínicas. Por favor, tómese el tiempo necesario para leer la siguiente información detenidamente y si tiene cualquier duda, puede dirigirse a la oficina de prácticas a través del correo.

¿Cuál es la finalidad de la encuesta?

El objetivo principal de es analizar el grado de satisfacción que ha tenido durante sus prácticas clínicas. Gracias a sus respuestas, podremos tomar las medidas que sean oportunas para mejorar en la gestión y desarrollo de las prácticas clínicas de futuros estudiantes.

Los datos que recojamos podrán ser utilizados para fines docentes, de gestión y de investigación, así como para la publicación de artículos científicos y congresos, pero usted no podrá ser identificado con esos datos.

Su participación

Su participación es completamente voluntaria. Usted podrá rechazar participar en la realización del cuestionario sin tener que dar explicaciones y sin que ello repercuta de ninguna forma en su formación y su relación con los profesores o la universidad.

Si usted decide, únicamente deberá responder al cuestionario que aparecerá a continuación. Le llevará unos 10 minutos aproximadamente.

Anonimato y confidencialidad

Todos los datos recogidos serán anónimos y descargados en una base de datos en la que no aparecen nombres, apellidos ni ningún tipo de identificativo que ayude a su reconocimiento. Los datos, al introducirse en intranet podrán descargarse de forma anónima junto a información relacionada con su edad, sexo, lugar de prácticas y nota de

prácticas y todos los datos que se recojan serán tratados de forma anónima y con absoluta confidencialidad por parte del personal implicado. De ningún modo se podrá proporcionar información a familiares, profesores, o ninguna otra persona.

Manifiesto mi consentimiento a participar en este cuestionario y confirmo que he leído la información arriba escrita, que soy conocedor de la voluntariedad de participar rellanando el cuestionario y que no realizarlo no tendrá ninguna consecuencia para mí.

Lo confirmo todo haciendo click en aceptar.